

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR

### ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

#### Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

#### Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

#### Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

#### Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

#### Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

#### Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

#### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

#### Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19-0037625

N°: 34083

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1569 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Soufi Mohammed

Date de naissance :

Adresse : famille 5 Rue 29 n° 27 C.D. Casa

Tél. : 05 22 57 86 22 Total des frais engagés : 3,338,5 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin Dr. MOUFID Saadia

OPHTALMOLOGISTE

Imm. 662, 1er Etage Bd Driss El Harti Cité  
Djamaâ, CASABLANCA - Tél : 05 22 59 96 60

Agée Permis de Conduire

INPE : 091021014

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/06/2020

Nom et prénom du malade : EL RHODACH Fatma Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Trouble de l'accommodation - syndrome de

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Le : 21/7/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/06/2020	C2		200DH	Dr. MOUFID Saadia OPHTALMOLOGISTE Imm. 662, 1er Etage, Bd Driss El Harti Cité Djamaâ, CASABLANCA - Tél : 05 22 59 96 60 Agrée Permis de Conduire INPE: 091021014

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

30/06/20

33850

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

33

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

6800,00

FUTUR OPTIQUE  
NASR ADDINE Mohamed  
Opticien-Optométriste  
114, 116, Bd de l'Indépendance, 5, Cité Djamaâ  
Casablanca - Tél.: 0522 38 68 14

06/07/20

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

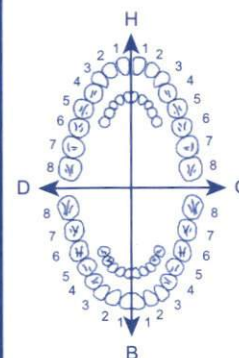
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H

25533412

00000000

21433552

00000000

D

00000000

35533411

G

00000000

11433553

B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

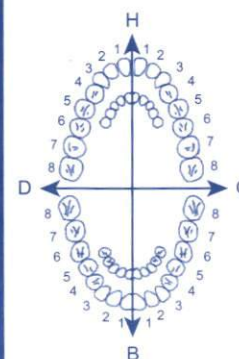
MONTANTS  
DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- Glaucomes - Diabetes - Lasers



الدموع - الضغط و السكرى - الليزر

FL RHODACH FATMA

**FUTUR OPTIQUE**  
NASR ADDINE

NASR ADDINE Mohamed  
Officer of

Opticien-Optométriste  
4-116, Bd Dakhli

114-116, Bd Dakhla, Jamila 5, Cité Djamaâ  
Casablanca - Tél : 0532 77 77 77

casablanca - Tél.: 0522 38 63 14

Signature + Vines

elles VL

$$OD(80\% - 0,75) + 1$$
$$0,6 (105 - 0,5) + 0,75$$

cells v Pres

$$ODG = AOD + 2,75$$

V. Propaganda  
- Anti-Left

Dr. MOUFID Saadia  
OPHTALMOLOGISTE  
Etage B, Driss El Hariri Cité  
Tél. 05 22 89 96 60

شارع الدريسيه 662 - 1<sup>er</sup> Etage Cité Djemâa Casbah Algérie - Algérie  
 05 22 59 96 60 - الهاتف : 05 22 59 96 60  
 Bd Driss El Harti Imm 662 - 1<sup>er</sup> Etage Cité Djemâa Casbah Algérie



# Dr. Moufid Saadia

Maladies et Chirurgie des Yeux

Ex Médecin à l'Hôpital 20 Août

Ex Médecin à l'Hôpital Moulay Youssef

Ex Médecin à l'Hôpital Sidi Othman

Membre de Société française d'Ophtalmologie

- Chirurgie de la cataracte

- Chirurgie des paupières et des voies - Lacrymales

- Galauomes - Diabete - Lasers



## الدكتورة مفيد السعدية

أمراض و جراحة العيون

طبيبة سابقة بمستشفى 20 غشت

طبيبة سابقة بمستشفى مولاي يوسف

طبيبة سابقة بمستشفى سيدي عثمان

عضوة بالجمعية الفرنسية للعيون

- جراحة الجلالة - جراحة الجفون و مسالك

الدموع - الضغط و السكري - الليزر

Casablanca, le : 30 JULIN 2020 : الدار البيضاء، في :

FL RIBACH FATMA

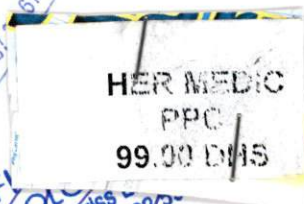
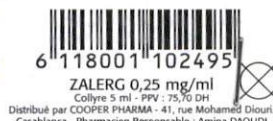
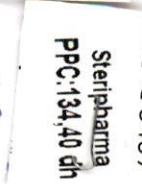
2943 1. Chibrocadron

13440 1. Igle 34/

7570 1. Zaler 1. Igle 24/

99,00 1. Phy Pam 24/

33855



Dr. MOUFID  
OPHTALMOLOGUE  
Imm. 662, 1er Etage, Bd Driss El Harti  
CASABLANCA - Tél : 05 22 59 96 60  
Déposé Permis de Conduire  
N° : 091021014

شارع الدريس الحارثي العمارة 662 الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 59 96 60

Bd Driss El Harti Imm 662 - 1<sup>er</sup> Etage Cité Djemâa Casablanca - Tél : 05 22 59 96 60

# Futur Optique

114 - 116, Bd Dakhla Jamila 5  
Cité Djamaâ - Casablanca



Facture N° 0003636

Casablanca, le 06.07.20

M EL RHOMACH FATIMA

Doit

Quantité	Désignation	Nomenclature	P.U.	Montant
1	Mutue	plastique	700	700,00
2	Verres progressif long. A.R.	522.	1050	2100,00
<b>FUTUR OPTIQUE</b> NASR ADDINE Mohamed Opticien Optométriste 114-116, Bd Dakhla, Jamila 5, Cité Djamaâ Casablanca - Tél : 0522 38 63 14				
Arrêtée la Présente Facture à la somme de :			Total, H. T.	
Deux Mille huit Cent DH			TVA %	
			Total, T.T.C.	2800,00

Tél & Fax : 05 22 38 63 14 - R.C. : 252366 - T.P. : 37424215 - T.V.A. : 640797

I.C.E : 001922659000085 - C.N.S.S. : 6053342 - I.F. : 49600575